

Universidad de Zaragoza
Escuela de Enfermería de Huesca

Trabajo Fin de Grado

Rol enfermero en la instauración del
vínculo afectivo entre progenitores y
niño.

*Nursing role in the establishment of the affective bond
between parents and child.*

Autor/es

Elena Peiró Remacha

Director/es

Ma Carmen Campos Avellana

Curso 2020/2021

ÍNDICE

ACRÓNIMOS	2
RESUMEN.....	3
Introducción	3
Objetivo principal	3
Metodología.....	3
Conclusión principal	3
Palabras clave.....	3
ABSTRACT	4
Main objective	4
Methodology.....	4
Main conclusion.....	4
Keywords.....	4
INTRODUCCIÓN	5
OBJETIVOS	6
METODOLOGÍA: MATERIAL Y MÉTODOS	7
DESARROLLO	10
1.- Primeras aportaciones sobre el concepto de apego por diferentes teóricos	10
2.-Teoría del apego y tipos de apego	11
3.- Apego en el siglo XXI	14
4.-Trastornos en el desarrollo del apego.....	15
5.- Papel de la enfermera en el apego como promotora de un vínculo sano	16
CONCLUSIONES	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS.....	26
Anexo I: Tabla con las fuentes bibliográficas utilizadas. Año de publicación, autor/es, palabras clave, idea principal y su localizador. En orden de aparición en el texto.	26
Anexo II: Diagrama de flujo	29
Anexo III: Cronograma.	30

ACRÓNIMOS

SCIELO: Scientific Electronic Library Online .

WOS: Web of Science.

SSP: Strange Situation Procedure.

RAD: Reactive Attachment Disorder.

APA: American Psychiatric Association.

TLP: Trastorno límite de la personalidad.

RESUMEN

Introducción

Las relaciones afectivas establecidas con los progenitores desde antes del nacimiento son el cimiento de las relaciones sociales durante el resto de la vida, influyendo en la identidad del niño. Durante los primeros años de vida el ser humano es dependiente, son sus figuras de apego quienes satisfacen sus necesidades. El objetivo es progresar a adultos independientes y autónomos, correctamente vinculados con los progenitores. La enfermera, durante las distintas etapas de la vida, tiene la labor de construir, fomentar y conservar el lazo afectivo.

Objetivo principal

Argumentar la importancia del papel de enfermería en la instauración del apego entre el binomio padres/niño.

Metodología

Se ha realizado una revisión bibliográfica mediante la búsqueda de artículos en las siguientes bases de datos: Scielo (Scientific Electronic Library Online), Scopus, Psycodoc, PubMed/MeSH, Dialnet, Cuiden, WOS (Web of science) y Catálogo de la biblioteca de la Universidad.

Conclusión principal

La participación de la enfermera en la promoción del vínculo afectivo durante el embarazo y los primeros años de vida, es inherente para desarrollar un apego seguro entre el binomio niño y progenitores.

Palabras clave

"Apego a objetos", "trastornos de la conducta infantil", enfermería, crianza, "teoría del apego".

ABSTRACT

Introduction

The affective relationships established with parents before birth are the foundation of social relationships for the rest of life, influencing the child's identity. During the first years of life, human beings are dependent on their attachment figures to meet their needs. The aim is to progress to independent and autonomous adults, properly attached to their parents. The nurse, during the different stages of life, has the task of building, fostering and preserving the emotional bond.

Main objective

To argue the importance of the nursing role in the establishment of attachment between the parents and child.

Methodology

A literature review was carried out by searching for articles in the following databases: Scielo (Scientific Electronic Library Online), Scopus, Psycodoc, PubMed/MeSH, Dialnet, Cuiden, WOS (Web of science) and the University Library Catalogue.

Main conclusion

The nurse's involvement in promoting bonding during pregnancy and the early years of life is inherent to the development of a secure attachment between the child and parents.

Keywords

"Object attachment", "child behavior disorders", nursing, parenting, "attachment theory".

INTRODUCCIÓN

La sociedad actual, saturada y colapsada, afecta en la manera en la que se relacionan los padres con sus hijos. La capacidad de formar vínculos con otros seres humanos es una habilidad esencial que comienza al inicio de la vida. El enlace que se establece con los progenitores durante la infancia se transforma en patrones de comportamiento que se repiten durante todo el ciclo vital ^{1,2}.

El concepto de apego (*attachment*) no es sinónimo de vínculo (*bonding*). El apego es un comportamiento innato, impulsado por el cariño y la supervivencia. El vínculo es el estado afectivo del cuidador; sus emociones y sentimientos hacia el bebé. Se dice que los niños se apegan a los padres, pero los padres no se apegan a sus hijos, sino que se vinculan con ellos ³.



No se puede mantener una relación de apego a lo largo de todo el ciclo vital, se fomenta la autonomía con la finalidad de pasar de una relación vertical de dependencia a una relación horizontal de igualdad ².

Un niño que no es suficientemente cuidado, querido y protegido, se comportará de manera agresiva como mecanismo de defensa para intentar atraer la atención de los padres. La privación o amenaza de privación del amor maternal es una de las principales causas de agresividad en niños ⁴.

La mala calidad del vínculo temprano entre bebé y padres afecta a la atención del infante. Los niños con apego seguro tienden a mostrar una atención flexible, y niños con apegos desorganizados muestran una atención colapsada y desorientada ⁵.

Dada la trascendencia de la relación entre padres e hijos durante los primeros años de vida, los profesionales de la salud, maestros, psicólogos... procuran enseñar a los padres las ideas básicas sobre el cuidado y necesidades del niño. El propósito es responder a sus demandas de modo adecuado, otorgarle una experiencia de seguridad y crear una buena relación afectiva ⁶.

La dependencia no es mala en los primeros años de vida . Se parte de la dependencia para aprender de nuestros cuidadores. En cambio, es tremendamente negativa en los adultos, impidiendo una vida libre y autónoma. Esta subordinación tóxica aparece en muchas relaciones repitiéndose en las distintas generaciones de padres a hijos ^{2,7}.

La enfermera debe conocer los estadios del desarrollo vital con el fin de prestar cuidados que faciliten a los individuos disponer de habilidades personales y sociales para su vida diaria, así afrontar las situaciones críticas de su vida ^{6,7}.

OBJETIVOS

Pregunta PICO: ¿Cómo influye el papel de la enfermera en el desarrollo del apego seguro (frente a otros tipos de apego) durante la infancia del niño?

Objetivo principal:

- Argumentar la importancia del papel de enfermería en la instauración del apego entre el binomio padres/niño.

Objetivos secundarios:

- Describir los diferentes tipos de apego.
- Mostrar los orígenes de la teoría del apego.
- Manifestar el apego existente entre los animales.
- Demostrar los beneficios del desarrollo del apego seguro en la formación de la personalidad del niño.

METODOLOGÍA: MATERIAL Y MÉTODOS

La realización de este trabajo se llevó a cabo mediante una revisión bibliográfica basada en el análisis de la evidencia científica publicada sobre el papel de enfermería en la instauración del vínculo afectivo entre progenitores y niño.

Bases de datos y fuentes de documentales consultadas.

Las bases de datos utilizadas fueron: Scielo, Scopus, Psycodoc, PubMed, Dialnet, Cuiden, WOS y Catálogo de la biblioteca de la Universidad.

Estrategia de búsqueda bibliográfica

La búsqueda bibliográfica tuvo lugar entre diciembre y marzo del año 2021, en las bases de datos mencionadas. Los operadores booleanos utilizados fueron AND y OR.

BASES DE DATOS	TÉRMINOS DE BÚSQUEDA	LÍMITES	ARTÍCULOS ENCONTRADOS	ARTÍCULOS SELECCIONADOS	REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA
PUBMED	"Attachment disorders"	2017-2021	20	1	1
	"Borderline personality disorder" and "Object attachment"	2017-2021	36	1	4
	"Object attachment" and defense	2017-2021 Full text	48	2	5,15
	"Attachment theory Bowlby"	2017-2021 Full text	47	2	10,16
PSICO-DOC	Psychoanalysis and "Theory of attachment"	-	3	1	11

SCIELO	Attachment and psychosis	2018-2021	7	1	13
	Attachment and neurobiology	2019-2021	1	1	17
SCOPUS	((Bonding and Attachment)) and nursing	2021	21	1	3
	Attachment and childhood	2021 Full text	19	1	7
	"Maternal deprivation" and Harlow	-	11	1	12
	"Secure Attachment Bond"	-	27	1	21
DIALNET	Attachment and Nursing	Artículo de revista	26	1	6
CUIDEN	"Mother care"	2017-2021	32	1	20
	Attachment and Child	2017-2021	49	1	18
MEDLINE	"Secure Attachment Bond"	-	1	1	19
WEB OF SCIENCE	"Theory of Attachment"	2017-2021	35	1	14
UNICEF	Breastfeeding and Attachment	-	30	1	25
	"Skin-to-skin contact"	-	40	2	22,23
NNN Consult	"vinculación"	-	10	1	27

Tabla 1. Bases de datos y términos de búsqueda. Fuente: elaboración propia.

Criterios de inclusión y exclusión

Se establecieron unos criterios de inclusión y exclusión según se referencia en la tabla 2.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
<ul style="list-style-type: none">-Idioma: inglés.-Tipo de artículo: ensayo clínico, metaanálisis, guía clínica, revisión sistemática, revistas.-Artículos con gran impacto.-Últimos 10 años.	<ul style="list-style-type: none">-Artículo que no está en texto completo-Artículos no científicos-Publicaciones que han sido actualizadas posteriormente.

Tabla 2. Criterios de inclusión y exclusión. Fuente: elaboración propia.

Extracción de datos

La primera reducción consistió en retirar artículos duplicados. El método de elección de los artículos seleccionados radica en leer resumen y conclusiones, usando aquellos que se adapten a nuestros requisitos. Son 22 artículos los utilizados.

Se han empleado 5 libros publicados con anterioridad superior a 10 años por ser los cimientos del tema tratado.

DESARROLLO

1.- Primeras aportaciones sobre el concepto de apego por diferentes teóricos

La teoría del apego es una de las construcciones teóricas más sólidas dentro del campo socioemocional ⁸.

Los primeros estudios fueron realizados a mediados del siglo XX por parte de los psicoanalistas René Spitz (1887-1974) y John Bowlby (1907-1990)⁸.

Spitz observó que niños hospitalizados durante periodos prolongados (lo que suponía perder el contacto con la figura materna), a pesar de ser alimentados y medicados por las enfermeras del hospital, desarrollaron un tipo de actuación caracterizada por el llanto, la caída del tono emocional, el insomnio y apatía. Así elaboró la Teoría del Hospitalismo ^{8,9}.

John Bowlby basándose en la teoría de las relaciones de objeto (psicoanálisis) y en la teoría de la selección natural elaboró la Teoría del Apego ^{8,9}.

Trabajó con niños que sufrían diferentes perturbaciones emocionales y con adolescentes procedentes de familias conflictivas. Concluyó que es una necesidad primaria en la especie humana establecer vínculos estables con los progenitores o cuidadores. ^{10,11}.

Bowlby también se apoyó en el campo de la Etología. Rama de la biología que, a través de los estudios de la impronta en especies inferiores, defendía el interés original de las crías por sus progenitores. ¹²

Konrad Lorenz (1903-1989) médico austriaco investigador de la conducta animal, fundó el principio de la impronta: el ave recién nacida se une instintivamente con el primer objeto en movimiento que ve dentro de las primeras horas de eclosión y lo toma como su guía. Se puede observar un paralelismo con estos descubrimientos en las actitudes de aves y humanos ^{8,12}.

Nuestras crías son muy indefensas, necesitan del cuidado maternal, la naturaleza no nos ha provisto de mecanismos para sobrevivir por nosotros mismos a estas tempranas edades ⁸.

Para su teoría del Apego, Bowlby utilizó también los estudios del psicólogo estadounidense Harry Harlow (1905-1981). Observó los efectos de la privación de cuidados maternos en los macacos Rhesus de la India. Demostró que el cariño y la protección son fundamentales para la supervivencia⁹.

Harlow colocó en una jaula a dos madres macaco de alambre. Una tenía una tetina a través de la cual podía alimentar al mono y la otra era de felpa, no alimentaba al mono pero resultaba acogedora y reconfortante. Cuando el mono entraba en la jaula, pasaba la mayor parte del tiempo con la madre de felpa, acercándose solo a la de alambre cuando estaba hambriento¹².

Si en la jaula se introducía algún objeto que le diese miedo, el macaco corría a abrazar a la madre de felpa. Lo que suponía que el contacto piel con piel no solo aseguraba el confort, sino que también protegía de los temores¹².

Gracias a ambos, Bowlby concluyó que la alimentación era una necesidad independiente de la necesidad de ser protegido y amado^{8,9,12}.

Las teorías del Apego y del Hospitalismo eliminan el planteamiento teórico psicoanalítico Freudiano y el conductismo de Watson y Skinner. Estos defendían que el interés afectivo de los niños era secundario a su interés por el alimento y las demás necesidades fisiológicas ^{8,9}.

2.-Teoría del apego y tipos de apego

Mary Ainsworth (1913-1999), discípula de Bowlby, estableció tres patrones conductuales representativos de los distintos estilos de apego, a partir de la experiencia situación extraña (SSP) llevado a cabo con niños de hogares de distintos países y culturas ¹⁵.

La situación extraña tiene un total de ocho etapas muy estructuradas:

ETAPA	DURACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA
1	30 segundos	El investigador acompaña a la madre y al niño a la sala
2	3 minutos	El niño explora la sala y los juguetes mientras la madre no participa activamente.
3	3 minutos	Entra en la sala una persona extraña para el niño. Minuto 1: la persona extraña no hace ni dice nada. Minuto 2: la persona extraña habla con la madre. Minuto 3: la persona extraña se acerca al niño. Al pasar los tres minutos, la madre se va de la sala silenciosamente.
4	3 minutos	Se observa cómo reacciona el niño en presencia de la persona extraña sin su madre.
5	3 minutos	La madre regresa a la sala, trata de calmar al niño y lo invita a seguir jugando. La madre se vuelve a marchar, en esta ocasión tras decirle adiós al niño. La persona extraña también sale.
6	3 minutos	Se observa cómo reacciona el niño ante la segunda separación.
7	3 minutos	La persona extraña entra y trata de interactuar con el niño.
8	3 minutos	La madre, entra, saluda al niño y trata de tranquilizarlo. La persona extraña sale silenciosamente.

Tabla 3: Strange Situation Procedure. Fuente: Educar en el vínculo ².

El primer patrón de apego identificado fue el patrón de seguridad, se caracterizaba porque el bebé mostraba angustia al separarse del cuidador, placer al reunirse con él y volver fácilmente a jugar ^{13,14}.

Esto estaba en línea con el concepto de Bowlby, en el que los bebés primates buscan la proximidad física y la atención de su cuidador cuando perciben amenaza o malestar ⁸.

Los dos pilares básicos del apego seguro son vinculación y autonomía. La autonomía permite conocer el mundo, y la vinculación tener una figura de seguridad cuando hay un peligro ^{2,3}.

Deben respetarse las etapas evolutivas: los neonatos precisan mayor vinculación, mientras que el niño necesita mayor autonomía^{2,3}.

Los padres empáticos y comprensivos se comunican de manera contingente con sus hijos, atendiendo de manera satisfactoria sus necesidades. Educan hijos con autoestima alta y buen autoconcepto, que entienden el error como parte fundamental del aprendizaje ^{2,3}.

Ainsworth también identificó dos patrones inseguros de apego infantil. Un patrón evitativo, los bebés enmascaraban su angustia al centrar su atención en el entorno externo, como los juguetes, y lejos del cuidador^{13,15,16}.

En este patrón existe carencia de protección y vínculo. Los padres responden a las necesidades fisiológicas de sus hijos (hambre, frío, dolor) sin atender las necesidades de tipo emocional y afectivo. Son niños muy autónomos e independientes que jamás piden ayuda⁴.

El hecho de que una persona se relacione con los demás de modo seguro no quiere decir que no haya vivido ninguna situación traumática, sino que ha habido reparación. En el apego inseguro dicha situación traumática es un factor de vulnerabilidad que hace más sensible y dependiente al individuo^{2,4}.

El tercer patrón que Ainsworth identificó fue la ambivalencia resistente, en la que los bebés muestran angustia y / o enojo persistentes ante la perspectiva de que el cuidador no esté disponible, a menudo no pueden volver a jugar después de reunirse¹⁶.

En este patrón predomina el vínculo emocional y queda en juego la autonomía. Los padres cubren las necesidades del niño de modo impredecible, genera mucha ansiedad. Crían a niños con baja autoestima y con inseguridad en las relaciones sociales. Se muestran muy movidos, inquietos e hiperactivos, mostrando déficit de atención^{2,5}.

Posteriormente, en 1990, Main y Solomon propusieron un cuarto tipo: el apego desorganizado-desorientado: los niños no son capaces de manejar la angustia ante la separación y no buscan consuelo cuando la madre regresa¹³.

Los padres son insensibles ante las necesidades de sus hijos, pudiendo incluso recurrir a conductas violentas y agresivas¹³.

Cuando un progenitor deja de ser fuente de protección y seguridad (característica principal del apego seguro) convirtiéndose la causa del miedo y descontrol del niño, aparece el apego desorientado. Emerge el "doble vínculo" el cuidador es también el abusador. Sin embargo, los hijos siguen acudiendo a sus progenitores porque tienen la necesidad de estar vinculados².

Aparece en un 5-10% de la población. El consumo de drogas, las adicciones y las autolesiones en los niños son mayores que en cualquier otro estilo de apego^{2,13}.

3.- Apego en el siglo XXI

Estudios más recientes asientan tres elementos fundamentales como base del apego:

- La sintonía: armonía entre el estado interno padres/niño.
- El equilibrio: la sintonía con el estado de los padres permite a los hijos estabilizar sus propios estados corporales y emocionales.
- La coherencia: unificación que alcanzan los niños cuando experimentan conexión interpersonal e integración en la relación con los adultos¹⁷.

La teoría del apego continúa vigente en la actualidad, ampliando su ámbito a las relaciones adultas. Estudios recientes muestran que los patrones de apego establecidos en la infancia tienden a repetirse en las relaciones futuras y pueden facilitar o dificultar las relaciones de pareja¹³.

A día de hoy, la teoría del apego sirve como base de desarrollo para los modelos de evolución cultural y co-evolución entre genes y culturas. Un ejemplo de ello son las creencias/religión¹⁰.

4.-Trastornos en el desarrollo del apego

Cuando un niño nace, el desarrollo por el cual avanza está determinado por la interacción del individuo con el entorno. Los cambios en el modo del trato al niño pueden desviar su camino en una dirección más o menos favorable ¹.

Es difícil estimar la prevalencia de los trastornos del apego pero se afirma que aproximadamente el 45% de los niños en hogares de acogida sufren problemas de salud mental y trastornos del apego¹.

El trastorno de apego reactivo (RAD) se encuentra en niños que experimentan un abandono emocional grave antes de los 3 años (ej.: antes de ser situados en hogares de acogida o criados en instituciones). Según la asociación de psiquiatría americana (APA) es el elemento esencial para desarrollar algún trastorno en el apego. Los retrasos cognitivos y los retrasos en el lenguaje son comorbilidades comunes ¹.

El trastorno límite de la personalidad (TLP) afecta al sentimiento que tienes hacia ti mismo y hacia los demás. Se manifiesta por un patrón de relaciones inestables. Está asociado con apego inseguro no resuelto, antecedentes de trauma vinculados, funcionamiento cognitivo alterado y niveles de oxitocina deteriorados, teniendo activaciones límbicas más altas ⁴.

En el estudio Fondecyt, realizado en niños sanos entre 11 y 19 meses en 2 consultorios de atención primaria en Santiago (Chile) se encuentran en una muestra 73% de apego seguro y una repartición prácticamente equitativa entre los tipos evitativo (10%), ansioso-ambivalente (10,8%) y desorganizado (9,2%). Resultado alarmante ya que el modelo mental desorganizado se asocia a alguna psicopatología ¹³.

El hecho de que el apego tenga una importancia tan crucial en el desarrollo posterior de la personalidad del niño y la posible opción al cambio supone que una persona nunca es invulnerable a cualquier adversidad, ni es impermeable a las influencias externas. Este hallazgo de posibilidad de cambio es lo que permite realizar una terapia eficaz como enfermeros en cualquier etapa de la vida^{1,2,5,8}.

5.- Papel de la enfermera en el apego como promotora de un vínculo sano

Se destaca el papel importante que tiene enfermería en el proceso de vinculación paterno/materno-infantil, en todas etapas de la vida^{18,19}.

La enfermería obstétrico-ginecológica desde la concepción al parto. Brindando apoyo emocional con el objetivo de mitigar su incertidumbre y ansiedad en momentos tan importantes como son la confirmación del embarazo, preparación al parto o puerperio. Enfermería pediátrica en la etapa infantil. Enfermería escolar y comunitaria en las siguientes etapas de la vida, la atención será siempre holística y personalizada¹⁸.

La vinculación afectiva se da mediante mecanismos que desarrollan tanto el neonato como sus padres. La enfermera será capaz de transmitir estos conocimientos a los padres, asegurarse de que se hayan entendido y poner todo su empeño para que sean llevados a cabo ²⁵.

MECANISMOS PARA DESARROLLAR EL VÍNCULO AFECTIVO EN EL RECIÉN NACIDO

Establecer contacto visual con su bebé. Después de nacer, los bebés responden con más atención a las caras humanas. Captando la mirada fija del niño se establece un poderoso y rápido lazo. Observar las expresiones faciales y los movimientos corporales del bebé para obtener pistas sobre sus necesidades sensoriales ^{19,20,21}.

El tacto. Existe una evidencia de que el contacto piel con piel después de nacimiento ayuda a los bebés y a sus madres a calmarlos y relajarlos ^{22,23}.

Regula la frecuencia cardíaca de ambos, disminuyendo el estrés (reducción de cortisol). Si el bebé entra en un estado prolongado de llanto, estando un largo periodo estresado, segrega la hormona cortisol, que ha demostrado que en grandes cantidades puede inundar el cerebro del niño y resultar tóxica ².

Permite la colonización de la piel del bebe con bacterias beneficiosas de la madre/padre proporcionando protección contra infecciones. Si se les permite familiarizarse con el pecho de su madre y lograr el apego a sí mismas, es muy probable que lo recuerden en las siguientes tomas, lo que resultará en menos problemas de lactancia ^{22,23}.

Para los niños que deban permanecer en las incubadoras, se ha puesto en marcha el programa "Plan Canguro", donde la madre y el padre permanecen con el bebe pegado a su piel y no necesitan incubadora, así los periodos de tranquilidad son más prolongados, su ritmo respiratorio y cardíaco se estabiliza y su madurez neuronal es mayor. El mensaje clave es "nunca hay que separar a la madre del recién nacido". Denegar a los bebes este contacto les puede suponer: déficit de atención, cólicos, problemas de sueño ^{20,24}.

La lactancia materna proporciona una óptima nutrición y colabora en la formación de vínculos. Las caricias, los mimos y los latidos del corazón de la madre la unen con su bebe física y emocionalmente. Los beneficios de un desarrollo infantil saludable se extienden a edades más avanzadas ²⁵.

La intervención más importante para los niños diagnosticados con algún trastorno del apego es garantizar un cuidador constante y sensible que se involucre emocionalmente con el niño ¹.

A través de la entrevista y la valoración, la enfermera tiene la oportunidad de ayudar a prevenir los trastornos del apego en el niño. Pasados los primeros años de vida se valorará la continuidad en el cuidado binomio madre-niño, el cómo identifican los padres-tutores a este y como se adaptan a sus necesidades ^{1,2,24}.

El Diagnóstico de Enfermería adecuado cuando existe un trastorno del proceso de interacción entre la figura o figuras parentales y el lactante o niño, interfiriendo en el establecimiento o desarrollo de una relación recíproca protectora y formativa es el Riesgo de deterioro de la vinculación [00058] ^{26,27}.

Se relaciona con ansiedad por desempeño del rol parental; dificultad o incapacidad de los padres para satisfacer sus propias necesidades; existencia de barreras físicas; falta de intimidad; conflicto parental debido a desorganización de la conducta^{26,27}.

El objetivo general será mejorar el vínculo padres-hijo, se plantean como objetivos específicos:

- Estar en contacto con el lactante, mirándole, hablándole o jugando.
- Besar, sonreír y acariciar al lactante.
- Consolarle y tranquilizarle ante situaciones estresantes ^{26,27}.

La intención es crear lazos afectivos entre padres e hijo, a través de la práctica de conductas saludables durante la gestación, verbalizando sentimientos positivos hacia el lactante y atendiendo al lactante cerca de ellos ^{26,27}.

Se utiliza la escala de Likert para medir la frecuencia con la que se realizan las conductas entre padre e hijo ^{26,27}.

La intervención que realizará la enfermera es la estimulación de la integridad familiar: familia con niño (recién nacido). Y las actividades a realizar serán:

- Establecer una relación de confianza con la familia para que vea a la enfermera como un punto de apoyo y lugar al que acudir.
- Organizar citas para escuchar las preocupaciones, sentimiento y preguntas de los progenitores.
- Promover la autoeficacia en el desarrollo del papel parental – rol familiar. Proporcionando confianza y autoestima. Se refuerzan los comportamientos parentales positivos.
- Ayudar a equilibrar la vida conyugal y laboral para no sentir al recién nacido como el acontecimiento que ha puesto fin a la vida personal ^{26,27}.

Otra intervención a realizar será fomentar el apego entre el binomio progenitores y niño:

- Comentar con los progenitores la reacción que tuvieron al embarazo.
- Animar a ambos padres a asistir a clases prenatales.

- Insistir en que oigan los tonos cardíacos fetales y que sientan los movimientos fetales.
- Enseñar a los progenitores como calmar al lactante en situaciones de estrés y angustia.
- Ayudar a los padres a reconocer la necesidad del lactante cuando llora de hambre, de dolor o de excitación ^{26,27}.

CONCLUSIONES

El apego es transgeneracional, se transmite de generación en generación. No quiere decir que sea una herencia genética, sino una transmisión ambiental y educativa, dónde las situaciones traumáticas deben ser reparadas. Te preguntarás si los niños que han vivido malos tratos en su infancia podrán tener alguna oportunidad en el futuro. La respuesta es sí. Un niño con apego desorientado podrá ser un adulto con un apego seguro en el futuro.

Durante estos últimos 100 años, la relación entre el recién nacido y su cuidador ha tenido preocupados a teóricos como Spitz, Bowlby y Ainsworth. La explicación es la crucial y demostrada importancia del vínculo afectivo.

De ellos se concluyen los diferentes tipos de apego. Apego seguro, desarrollado por niños que tienen cubiertas las necesidades fisiológicas y emocionales. Caracterizado por ser el patrón ideal para criar niños con autoestima y seguridad. Apego evitativo, niños con las necesidades fisiológicas cubiertas pero no las emocionales, son muy autónomos e independientes. Apego ambivalente, los padres responden de modo impredecible a las necesidades del niño, siendo estos inquietos e hiperactivos. Apego desorganizado en niños con padres agresivos e insensibles, incapaces de controlar la angustia, conducta característica de los psicópatas.

No solo los humanos se apegan a los recién nacidos, en la naturaleza ocurre algo similar. Las crías empiezan a tomar contacto con el mundo fijando una relación maternofilial, conocida como fase de impronta. Consiste en reconocer a sus padres, creando un vínculo.

La carencia de interacciones sociales, mas allá de las necesidades biológicas, vinculadas a la conducta afectiva durante las primeras etapas de la vida, son un riesgo en el desarrollo de la personalidad del niño. Es por ello que el papel de la enfermera en instruir y transmitir los beneficios que aporta el apego seguro es clave en su desarrollo.

El papel de la enfermera en el apego ha existido desde tiempos inmemorables. Cuando los filósofos pensaban que las enfermeras solo se dedicaban a cubrir las necesidades fisiológicas de los niños en las casas de acogida u hospitales, ellas ya ejercían el papel de cuidador en los infantes. Porque que no estuviese descrita la teoría del apego, no significa que dicho vínculo no existiese.

La enfermera es la encargada de proporcionar la educación para la salud durante el embarazo y los primeros años de crianza que permitirá comprender a los padres o cuidadores la importancia de crear un buen lazo afectivo. Además, se ocupa de promocionar la salud psicoactiva durante la infancia.

Se concluye que tiene el privilegio y responsabilidad de ser el actor principal de la creación del primer y más importante vínculo emocional de toda nuestra vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Gail Horner, DNP, CPNP. Attachment Disorders. JPHC [Internet] 2019 [Consultado 13 de Enero 2021]; vol 33 (5): 612-622. Disponible en: [https://www.jpedhc.org/article/S0891-5245\(19\)30011-2/fulltext#box3](https://www.jpedhc.org/article/S0891-5245(19)30011-2/fulltext#box3)
- 2.- Guerrero R. Educar en vínculo. 1º edición. Barcelona: PLATAFORMA; 2020.
- 3.- Ettenberger M, Bieleninik Ł, Epstein S, Elefant C. Defining attachment and bonding: Overlaps, differences and implications for music therapy clinical practice and research in the neonatal intensive care unit (nicu). J Environ Res Public Health [Internet] 2021[Consultado 13 de Enero 2021];volumen18(4):1-10. Disponible en: <https://www-scopus-com.cuarzo.unizar.es:9443/record/display.uri?eid=2-s2.0-85100575306&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=&st2=&sid=bb6d30b14fd8b989485ee4dabac419de&sot=b&sdt=b&sl=28&s=KEY+%28Bonding+and+attachment%29&relpos=2&citeCnt=0&searchTerm>
- 4.-Buchheim A, Diamond D. Attachment and Borderline Personality Disorder. Psychiatr Clin North Am.[Internet] 2018 [Consultado 13 de Enero 2021] ;41(4):651-668.
Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30447730/>
- 5.- Pallini S, Morelli M, Chirumbolo A, Baiocco R, Laghi F, Eisenberg N. Attachment and attention problems: A meta-analysis. Clin Psychol [Internet] 2019 [consultado 13 de Enero de 2021]; vol 74:101772.
Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31739122/>
- 6.- Lantarón Izaguirre C. La importancia del apego en la etapa infantil [Internet] 2014 [Consultado 20 de Enero 2021]; Vol.2, Nº13, págs. 63-68.
Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7545322>
- 7.- Sprengeler MK, Mattheß J, Eckert M, Richter K, Koch G, Reinhold T, et al. Efficacy of parent-infant psychotherapy compared to care as usual in children with regulatory disorders in clinical and outpatient settings: study protocol of a randomised controlled trial as part of the SKKIPPI project. BMC Psychiatry [Internet] 2021 [Consultado 20 de Enero 2021];Vol 21(1). Disponible en: <https://www-scopus-com.cuarzo.unizar.es:9443/record/display.uri?eid=2-s2.0-85101956855&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&nlo=&nlr=&nls=&sid=e3e51ece8f3fefd1c8174bc562222f8&sot=b&sdt=cl&cluster=scofreetoread%2c%22all%22%2ct%2b%2c%22021%22%2ct%2c%22020%22%2ct%2c%22019%22%2ct%2c%22018%22%2ct%2c%22017%22%2ct&sl=39&s=TITLE-ABS-KEY%28attachment+and+childhood%29&relpos=2&citeCnt=0&searchTerm>
=
- 8.-Bowlby J. Una base segura. Aplicaciones clínicas de una teoría del apego. 1º edición. Barcelona: PAIDÓS; 1996.

9.- Bowlby J. Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida. 3º edición. Madrid: MORATA; 1999.

10.- Granqvist P. Attachment, culture, and gene-culture co-evolution: expanding the evolutionary toolbox of attachment theory. *Attach Hum Dev*. [Internet] 2021 [Consultado el 27 de Enero de 2021]; 23(1):90-113. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31894723/>

11.- Galán Rodríguez A. La dimensión clínica de la teoría del apego ¿Una promesa aún incumplida? *Revista de psicopatología y salud mental del niño y del adolescente* [Internet]. 2019 [Consultado el 27 de Enero de 2021]; vol.33:35-44. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com.cuarzo.unizar.es:9090/ehost/detail/detail?vid=3&sid=c2eeab42-579d-4c0f-8856-813692f2d1e6%40sessionmgr4007&bdata=JmxvZ2luLmFzcCZsYW5nPWVzJnNpdGU9ZWZWhvc3QtbGl2ZQ%3d%3d#AN=164123&db=lsdpd>

12.- Van Rosmalen L, van der Horst FCP, van der Veer R. Of monkeys and men: Spitz and Harlow on the consequences of maternal deprivation. *Attachment Human Dev* [Internet] 2012 [Consultado el 15 de Febrero de 2021]; vol. 14 nº(4):425-437. Disponible en: <https://www-scopus-com.cuarzo.unizar.es:9443/record/display.uri?eid=2-s2.0-84865055134&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=&st2=&sid=5132b6adf7c940b4f1cc81c892be80b1&sot=b&sdt=b&sl=61&s=ALL%28%22Ren%28%22+and+psychoanalysis+and+theory+of+attachment%29&relpos=16&citeCnt=6&searchTerm>

13.- Kimelman J. Mónica. Apego normal, apego patológico y psicosis. *Rev. chil. neuro-psiquiatr.* [Internet]. 2019 [consultado 28 de febrero de 2021]; vol. 57 (1): 43-51. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272019000100043&lang=es

14.- Levy KN, Johnson BN. Attachment and Psychotherapy: Implications From Empirical Research. *Canadian Psychology* [Internet] 2019 [Consultado 28 de febrero de 2021]; vol.60 nº(3):178-193. Disponible en: <https://www-proquest-com.cuarzo.unizar.es:9443/docview/2268537765/fulltext/F2CC3A71773D4055PQ/1?accountid=14795>

15.- Reisz S, Duschinsky R, Siegel DJ. Disorganized attachment and defense: exploring John Bowlby's unpublished reflections. *Attach Hum Dev*. [Internet] 2018 [Consultado 28 de febrero 2021]; vol.20 nº(2):107-134. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28952412/>

16.- Solomon J, Duschinsky R, Bakum L, Schuengel C. Toward an architecture of attachment disorganization: John Bowlby's published and unpublished reflections. *Clin Child Psychol Psychiatry* [Internet]. 2017 [Consultado 28 de febrero 2021]; vol. 22 nº(4):539-560. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28791871/>

17.-Barroso Braojos Olga. Educación para un apego seguro: aproximación para pediatras. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 17] ; 21(81). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000100020&lng=es.%20%20Epub%2014-Oct-2019.

18.- Lantarón Izaguirre C. La importancia del apego en la etapa infantil.Fundación de la enfermería Cantabria. Fecan. Monografía [Internet] 2014 [Consultado 3 marzo de 2021] Vol.2 nº13 pags:63-68. Disponible en: http://www.enfermeriacantabria.com/web_enfermeriacantabria/docs/Revista_Nuberos_Cien_6.pdf

19.- Medlineplus. Biblioteca Nacional de Medicina de los EEUU [base de datos en Internet]*. EEUU [actualizada el 3 de Junio de 2019; citada el 3 de Marzo de 2021]. Disponible en <https://medlineplus.gov/ency/patientinstructions/000677.htm>

20.- González, Paloma Fuente. "El método madre canguro y el niño prematuro." *Metas de enfermería* 23.2 [Internet] 2020 [Consultado 10 de marzo de 2021]: 23-31. Disponible en: http://cuiden.fundacionindex.com/cuiden/extendida.php?cdid=758585_1

21.- Virat M, Dubreil C. Building secure attachment bonds with at-risk, insecure late adolescents and emerging adults: Young people's perceptions of their care workers' caregiving behaviors. Child Youth Serv Rev [Internet] 2020 [Consultado 10 de marzo del 2021];109. Disponible en: <https://www-scopus-com.cuarzo.unizar.es:9443/record/display.uri?eid=2-s2.0-85077646501&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=&st2=&sid=635e4b9ca63ff91ec0e039bc106c01c6&sot=b&sdt=b&sl=39&s=TITLE-ABS-KEY%28%22Secure+Attachment+Bond%22%29&relpos=2&citeCnt=3&searchTerm>

22.-Skin-to-skin contact - Baby Friendly Initiative [Internet]. Baby Friendly Initiative. 2021 [consultado 10 Marzo 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org.uk/babyfriendly/baby-friendly-resources/implementing-standards-resources/skin-to-skin-contact/>

23.- Research on skin-to-skin contact - Baby Friendly Initiative [Internet]. Baby Friendly Initiative. 2021 [consultado el 10 Marzo 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org.uk/babyfriendly/news-and-research/baby-friendly-research/research-supporting-breastfeeding/skin-to-skin-contact/>

24.- Basso G, Camba Longueira F, et al. Atención integral en neonatología desde la pedagogía hospitalaria.. 1º edición. Málaga: Ediciones ALJIBE; 2016

25.- Clark H y col .Research on Mental Health and Emotional Development - Baby Friendly Initiative [Internet]. Baby Friendly Initiative. 2020 [consultado 10 de Marzo 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org.uk/babyfriendly/news-and-research/baby-friendly-research/infant-health-research/infant-health-research-mental-health-and-emotional-development/>

26.- Luis Rodrigo, M.T. Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica. 9º Edición. Barcelona: ELSEVIER MASSON; 2013.

27.- Herramienta online para la consulta y diseño de Planes de Cuidados de Enfermería. [Internet]. NNNConsult. Elsevier; 2015 [consultado 17 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://www.nnnconsult.com/>

ANEXOS

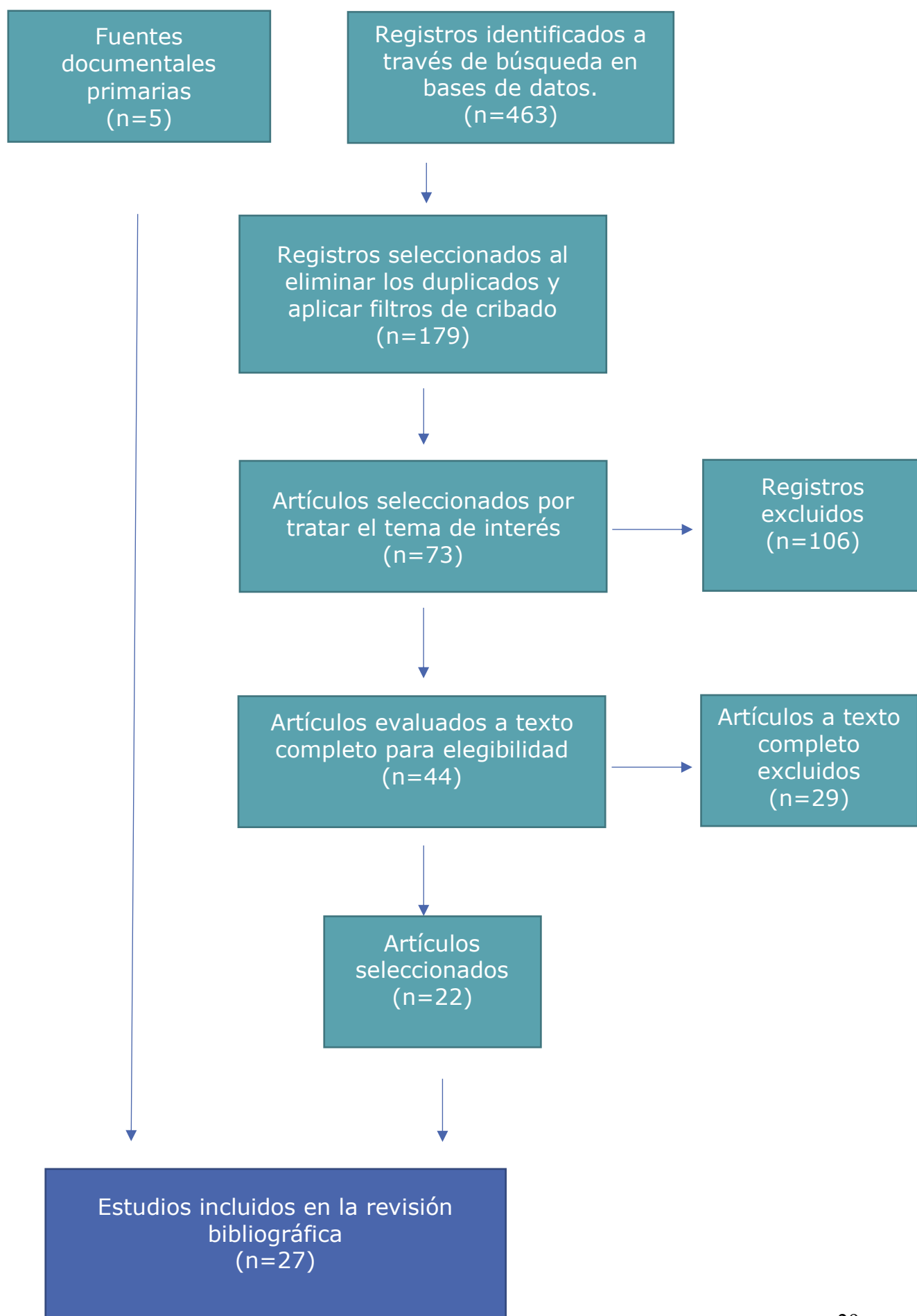
Anexo I: Tabla con las fuentes bibliográficas utilizadas. Año de publicación, autor/es, palabras clave, idea principal y su localizador. En orden de aparición en el texto.

	TÍTULO	AÑO	AUTOR/ES	IDEA PRINCIPAL
1	Attachment Disorders	2019	Gail Hornor, DNP, CPNP.	Formación de vínculos como habilidad esencial. Relación entre cuidador y niño crucial en los primeros años de vida.
2	Educación en vínculo	2020	Guerrero R.	Importancia de la conexión y vinculación con los hijos. Desarrollo de los distintos tipos de apego.
3	Defining attachment and bonding(...)	2021	Ettenberger M, Bieleninik Ł, Epstein S, Elefant C.	El parto prematuro como acontecimiento desafiante. Es un foco de estrés y ansiedad que puede influir negativamente en la salud mental de padres y niños.
4	Attachment and Borderline Personality Disorder	2018	Buchheim A, Diamond D.	El trastorno de la personalidad se asocia con apego inseguro no resuelto y antecedentes vinculados de trauma.
5	Attachment and attention problems	2019	Pallini S, Morelli M, Chirumbolo A, Baiocco R, Laghi F, Eisenberg N.	Niños con apego seguro tienden a exhibir una atención flexible; niños con apegos resistentes centrados en las preocupaciones relacionadas con el apego; niños con apegos evitativo centran la atención a la defensiva lejos de las emociones ; niños con apegos desorganizados exhiben el colapso de la atención y la desorientación.
6	La importancia del apego en la etapa infantil	2014	Lantarón Izaguirre C.	La relación que se establece, incluso antes del nacimiento, entre madre/cuidador determinará las bases de las futuras relaciones afectivas a lo largo de su vida.
7	Efficacy of parent-infant psychotherapy compared to care as usual in children with regulatory disorders in clinical and outpatient settings	2021	Sprengeler MK, Mattheß J, Eckert M, Richter K, Koch G, Reinhold T, et al.	Los primeros años de vida son un período significativo para el desarrollo infantil, cuando los niños son particularmente sensibles y propensos a las crisis. Esta fase inicial sienta las bases para un crecimiento saludable. Los problemas psicológicos más comunes en los primeros 3 años de vida son los trastornos regulatorios.
8	Una base segura: Aplicaciones clínicas de una teoría del apego	1996	Bowlby J.	Describe la teoría del apego según J. Bowlby.

9	Vínculos afectivos: formación y desarrollo	1999	Bowlby J.	Introducción al pensamiento de Bowlby, descripción del apego y de los vínculos afectivos.
10	Attachment, culture, and gene-culture co-evolution: expanding the evolutionary toolbox of attachment theory	2021	Granqvist P.	Aprendizaje social como consecuencia de relaciones de apego seguras .
11	La dimensión clínica de la teoría del apego ¿Una promesa aún incumplida?	2019	Galán Rodríguez A.	Desequilibrio entre los logros científicos de la teoría del apego y su desarrollo clínico.
12	Of monkeys and men: Spitz and Harlow on the consequences of maternal deprivation	2012	Van Rosmalen L, van der Horst FCP, van der Veer R.	Influencia recíproca entre Harlow y Spitz sobre las consecuencias de la privación materna entre monos y hombres.
13	Apego normal, apego patológico y psicosis	2019	Kimelman J. Mónica.	A través del proceso de desarrollo de apego normal y patológico es posible distinguir vulnerabilidades en la formación del sí mismo que podrían contribuir a la psicosis .
14	Attachment and Psychotherapy: Implications From Empirical Research	2019	Levy KN, Johnson BN.	Visión general de la teoría del apego de Bowlby, descripción del apego a tanto en niños como en adultos.
15	Disorganized attachment and defense: exploring John Bowlby's unpublished reflections	2018	Reisz S, Duschinsky R, Siegel DJ.	Apego desorganizado como consecuencia de las amenazas, y de la ambigüedad en el refugio seguro.
16	Toward an architecture of attachment disorganization: John Bowlby's published and unpublished reflections	2017	Solomon J, Duschinsky R, Bakum L, Schuengel C.	Se evalúa el apego desorganizado propuesto por Main y Salomon, teniendo en cuenta las reflexiones de Bowlby sobre el comportamiento característico del apego desorganizado.
17	Educación para un apego seguro: aproximación para pediatras	2019	Barroso Braojos Olga.	El personal sanitario tienen un papel privilegiado para mostrar a padres y madres la manera adecuada de atender tanto las necesidades psicológicas como físicas del bebé y de los niños.

18	La importancia del apego en la etapa infantil. Fundación de la enfermería Cantabria	2014	Lantarón Izaguirre C.	Destaca el papel de la enfermera en la promoción del vínculo afectivo y proporciona mecanismos para crear un buen lazo afectivo desde el inicio de la vida.
19	Vinculación con su recién nacido	2019	Medline.	Desarrollo del vínculo afectivo entre el bebé y el progenitores. Primera relación que permite al bebé sentirse seguro.
20	El método madre canguro y el niño prematuro	2020	González, Paloma Fuente.	Destaca los beneficios que tiene el método madre-canguro como potenciar el vínculo entre prematuro y progenitores.
21	Building secure attachment bonds with at-risk, insecure late adolescents and emerging adults: Young people's perceptions of their care workers' caregiving behaviors	2020	Virat M, Dubreil C.	Describe el vínculo entre adolescentes inseguros o en riesgo de exclusión social. La alianza que establecen entre sus cuidadores son una parte fundamental del apoyo social que reciben.
22	Skin-to-skin contact - Baby Friendly Initiative	2021	UNICEF	Contacto piel con piel entre bebé y madre como medio para consolar y calmar al bebé en cualquier momento del día.
23	Research on skin-to-skin contact	2021	Yanviv. A. et al.	Efectos positivos del cuidado de la madre canguro sobre las tasas de lactancia materna a largo plazo.
24	Atención integral en neonatología desde la pedagogía hospitalaria	2016	Basso G, Camba Longueira F, et al.	Consolida las bases de la pedagogía hospitalaria y presenta conceptos asistenciales fundamentales en neonatología, siendo una de ellas la vulnerabilidad.
25	Research on Mental Health and Emotional Development	2020	Clark H y col.	Analizan los efectos de la lactancia materna en la salud mental, el comportamiento y el desarrollo emocional de los niños.
26	Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica	2013	Luis Rodrigo, M.T.	Expone los diagnósticos enfermeros como un elemento básico del proceso enfermero a partir del cual se pueden planificar los cuidados.
27	Herramienta online para la consulta y diseño de Planes de Cuidados de Enfermería.	2015	NNNConsult.	NANDA-NIC-NOC.

Anexo II: Diagrama de flujo



Anexo III: Cronograma.

Desarrollo del proyecto	Diciembre		Enero		Febrero		Marzo				Abril			
	Quincena		Quincena		Quincena		Semana				Semana			
	1	2	1	2	1	2	1	2	3	4	1	2	3	4
1º tutoría virtual: (toma de contacto y explicación del proyecto)														
Lectura de bases de datos														
Entrega 1º archivo														
2º tutoría virtual: (resolución dudas de la primera búsqueda)														
Búsqueda de información														
Fijar objetivos (se define el trabajo a desarrollar)														
Realización introducción														
Realización desarrollo														
Entrega 2º archivo														
Búsqueda de información														
Corrección desarrollo e introducción														
Realización conclusiones														
Entrega 1º borrador														
Corrección 1º borrador (realización flujograma)														
Entrega 2º borrador														
Corrección 2º borrador + (realización tabla bibliográfica y cronograma)														
Entrega 3º borrador														
Corrección 3º borrador														
Entrega oficial														